

ДЕНЬ

## ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

ФИО Латышенко Ирина Игоревна

Год подготовки 1

База кафедры: ФЦССХ г. Красноярск

Отделение Анестезиологии и реанимации взрослое

Дата прихода на базу 14.09.2020 г.

Месяц октябрь

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом-реаниматологом за месяц

1 ② 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16  
17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 21

Количество пропущенных дней за месяц 0

Оценка практических навыков за месяц

1. Знание аппаратуры.....
2. Знание анестетиков.....
3. Умение оценить состояние пациента.....
4. Навыки в проведении регионарной анестезии...
5. Катетеризация центральных вен.....
6. Вентиляция маской.....
7. Интубация трахеи.....
8. Знание клиники наркоза.....

Итоговая оценка .....

Оценка

|             |             |        |       |
|-------------|-------------|--------|-------|
| Отл.        | <u>Хор</u>  | Удовл. | Неуд. |
| Отл.        | <u>Хор</u>  | Удовл. | Неуд. |
| <u>Отл.</u> | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| Отл.        | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Отл.</u> | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Отл.</u> | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| Отл.        | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| Отл.        | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| Отл.        | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |

Характеристика за месяц

1. Способность принимать решения .....
2. Самокритика .....
3. Способность к сотрудничеству .....
4. Реакция на критику.....
- Надежность .....
6. Самостоятельность .....
7. Работоспособность .....
8. Личная инициативность .....
9. Добросовестность .....
10. Дисциплина .....

Итоговая оценка .....

Оценка

|             |             |        |       |
|-------------|-------------|--------|-------|
| <u>Отл.</u> | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Отл.</u> | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Отл.</u> | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| Отл.        | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Отл.</u> | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Отл.</u> | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Отл.</u> | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Отл.</u> | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Отл.</u> | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Отл.</u> | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |

Дополнительные замечания и  
предложения .....

Врач анестезиолог-реаниматолог Фурсов М.А

Подпись

Зав. Отделением Фурсов А.А.

Подпись

Кафедральный руководитель Фурсов А.А.

Подпись